





Over The Counter drugs

The most common cases



A new series to help pharmacists to understand their role

Go ahead and download the previous series
Draw pharmacology in your mind
from



Pharmacistalaanasr.blogspot.com

Ph. Alaa Nasr

Contact me at
Pharm.alaa@gmail.com
/dr.alaa.nasr

لا تنسونا من صالح دعائكم



03 - RT (Respiratory tract)





1. Common cold

مش محتاجين نتكلم كتير عن #أعراض البرد أكيد كلنا عارفينها .. رشح ، عطس ، احتقان فى الزور ، آلام في العضلات ، انسداد فى الأنف ، تعب و هبوط ... إلخ
المهم عندى بإختصار علشان نقول المفيد هى أدوية البرد و إيه المواد الفعالة اللى فيها و إيه النصائح اللى ممكن نقولها للمريض
أى دواء لعلاج نزلات البرد هتلاقى فيه مكونين أو 3 من دول

1. Vasoconstrictor
قابض للأوعية الدموية

محتاجينه ليه؟
علشان الأوعية الدموية فى الأنف بتبقى - لو جاز التعبير - منتفخة علشان كدا بيحصل انسداد فى الأنف فبنحتاج قابض للأوعية الدموية علشان يزيل الإنسداد
Congestion
أمثلة على المواد دى
Phenylephrine
Pseudoephedrine
#خد_بالك يا دكتور الحاجات دى بتعلى الضغط بيقي تتجنبها فى حالة المرضى اللى عندهم ضغط ممكن تديلهم دواء مضاد للحساسية فقط زي كلاريتين - راجع ادوية الحساسية من اطلس الأدوية- + مسكن للآلام

Local Vasoconstrictor
قابض للأوعية الدموية موضعى

مع أدوية البرد -اللى بتحتوى على المكونات التلاتة اللى فوق- ممكن نستخدم قطرة للأنف لإزالة الإنسداد دا
أمثلة على المواد اللى ممكن تلاقيها فى قطرات الأنف
Oxymetazoline (Afrin® - Oxymet®)
Xylometazoline (Otrivin®)
بس خد بالك يا دكتور لازم #تنصح المريض مايستخدمهاش اكتر من 4-5 أيام متواصل لأن لو استخدمها أكتر من كدا و وقفها هيحصل انسداد فى الأنف تانى
Rebound congestion

2. Antihistaminic
مضاد للحساسية

محتاجينه ليه؟
علشان الرشح -زيادة الإفرازات من الأنف- Runny nose
دا بيكون سببه زيادة فى إفراز الهيستامين و حاجات تانية مسببة للحساسية -ارجو مراجعة جزء ال Autacoids فى الفارماكولوجى يمكنكم تنزيله من الموقع فى الأسفل- علشان كدا بنحتاج مادة مضادة للهيستامين
مضادات الهيستامين فى منها أكثر من جيل
أمثلة على الجيل الأول
Chlorpheniramine
Brompheniramine
عيب الجيل دا انه بيهدئ
Sedating effect
فممكن المريض ينام هنا لازم #تنصح_المريض انه ماياخدهاش قبل شغله مثلا بالذات لو الشغل محتاج تركيز و ماياخدهاش قبل ما يسوق
أمثلة على الجيل التانى
Loratadine
Desloratadine
Cetrizine
و غيرهم .. و دول ميزتهم انهم مش بيسببوا تأثير الجيل الأول لكن دائما لكل قاعدة شواذ و أحيانا لكن بنسبة بسيطة جدا ناس بتنام مع استخدام الجيل التانى

3. Analgesic
مسكن

من أشهر المسكنات اللى هتلاقيها مضافة فى أدوية البرد الباراسيتامول أو الإيبوبروفين
ملحوظة .. ممكن تلاقى كافيين مضاف و دا لسببين
أولا الكافيين بيقوى التأثير المسكن للباراسيتامول -و دى معلومة عارفينها من الفارماكولوجى-
ثانيا علشان يقلل التأثير المهدئ للجيل الأول من مضادات الهيستامين -لأن احنا عارفين ان الكافيين ليه تأثير منشط-

يبقى المفروض دلوقتى يا دكتور لو مسكت اى علبة دواء برد تعرف بينيم ولا لأ؟ تديه لمريض ضغط ولا لأ؟ إيه النصائح اللى ممكن تنصحها للمريض.. لازم تعرف كمان انك المفروض تتجنب المسكنات مع مرضى الربو Asthma
قولنا السبب فى جزء ال Autacoids فى الفارماكولوجى
.. راجع من أطلس الأدوية أدوية البرد اللى بتنيم و اللى مش بتنيم علشان هتتسأل عليها كتير .. و ادعيلى (:



2. Rhinitis

Rhinitis = Runny nose **caused by** *chronic or acute inflammation of the mucous membrane* of the nose **due to viruses, bacteria or irritants**

1. Infectious rhinitis (Common cold) ✔

2. Allergic rhinitis

و دى في منها أنواع أهمها
الـ **Seasonal**
بنقابل كتير ناس بتشتكى من الرشح مع دخول فصل الربيع مثلا بسبب انتشار
ال pollen
اللقاح الناتج من الزهور أو من الأتربة ... إلخ
بردو بيكون الحل استخدام مضاد للهيستامين + أو - بخاخات الأنف المحتوية على كورتيزون
Fluticasone (Flixonase® - Ticanase®)
Beclomethasone (Beclo®)

3. Rhinitis medicamentosa

مع استخدام قطرات الأنف لعلاج انسداد الأنف ممكن يحصل رشح

4. Cerebrospinal rhinitis

دا من الأنواع المهمة جدا جدا
بيكون نزول الرشح من ناحية واحدة من الأنف
Unilateral
لو لقيت حالة زى دى اسأل المريض هل اتخبط فى راسه او عمل عملية
Trauma
الحالة دى تبعتها على طبيب على طول لان اللى بينزل من الأنف دا
Cerebrospinal fluid

5. Vasomotor rhinitis

دي بتحصل لناس كتير جدا نتيجة حساسية الأوعية الدموية فى الأنف ممكن يحصل رشح مع تغيير الحرارة يعنى مثلا حد خرج من جو دافئ على جو بارد و هكذا ..





03 - RT (Respiratory tract)



3. Cough

أول سؤال تسأله لمريض جى يشتكى من الكحة "الكحة ناشفة ولا في بلغم؟ و من امتى؟"

الأنواع

According to duration

1. Acute cough

بدأت من أقل من 3 أسابيع
فى الغالب بتبقى بسبب دور برد

2. Chronic

أكثر من من 3 أسابيع
هنا المشكلة مش فى الكحة نفسها .. المشكلة فى مرض مسبب الكحة دى و لازم المريض يتعرض على طبيب
ممكن يكون عنده ربو أو حساسية أو مشكلة فى جيوب الأنفية أو من التدخين
اللى يهمنا هنا نعرفه كصيادلة ان فى ادوية ممكن تسبب كحة ناشفة زي الـ ACE inhibitors
و دى أدوية لعلاج الضغط
و اللى يهمنى كمان نعرفه إن ممكن ارتجاع المرئ أو الـ GERD
يسبب كحة و اتكلمنا عنه قبل كدا

لاحظ يا دكتور الأدوية في منها شرب و أقراص و لبوس ارجو مراجعتها من أطلس الأدوية
الجرعات بالنسبة للأطفال ملعقة صغيرة 3 مرات و بالنسبة للكبار ملعقة كبيرة 3 مرات
لاحظ فى أدوية شرب بيكون منها للكبار و الأطفال زى بلسم و ميوكوسول



According to secretion

1. Dry cough

هنا هنستخدم مهدئ للسعال
Cough suppressants (Antitussives)
فى حاجات بتشتغل

Peripherally
Lozenges زى الإستحلاب
أو استنشاق زى ال Vapozol®
و فى حاجات بتشتغل

Centrally
يعنى على مركز الكحة فى المخ
Codeine (Vegaskine® supp)
Dextromethorphane (Bronchophane®, Tusskan®, Tussivan N®)
Pholcodine (Cyrinol®, Eucaphol® supp)
Noscapine (Tusscapine®)
و فى حاجات بتشتغل

Centrally & Peripherally
Pipazethate (Selgon®)



2. Productive

هنا هنستخدم حاجة طاردة للبلغم
Expectorant
Guaifenesin (Allvent®, Toplexil®, Oplex®)
Liquorice (Broncho®)
Ammonium chloride (Avipect®, Pulmonal N®)

أو مذيب للبلغم
Mucolytic
Acetylcesteine (Acetylcesteine eff) side effect → bronchospasm, gastric irritation → contraindicated → patient with asthma, gastric ulcer
Carbocesteine (Mucosol®) less side effects
Bromohexeine (Bisolvon®)
Ambroxol (Bronchopro® Muco®, Mucosin®, Farcosolvin®)
لاحظ ان معظم الأدوية دى فيها أكثر من مادة فعالة

فى أدوية بتعتمد على خلاصة الأعشاب
Thyme, Primula, Guava, Tilia, Fennal (Balsam®, Guava®, Bronchicum®)

4. Asthma

مرض الربو من الحاجات اللى بنشوفها كتير فى الصيدلية و العلاج بيكون من الطبيب المختص يعنى بالنسبة لنا كصيادلة مش بنطلع الأدوية دى بدون روشتة طبية بس أنا حبيت أكتب بشكل مختصر علشان يكون عندنا علم بيها

أولا #أنصح المريض يبعد على قد ما يقدر عن مسببات الحساسية زى مثلا الأتربة و البخور و الروائح النفاذة و عوادم السيارات و كل ما يسبب له الحساسية أنصحه كمان بعدم استخدام المسكنات قبل الرجوع للطبيب لأن ال NSAIDs هتزيد من حدة نوبات الربو و لاقدر الله ممكن المريض يصل لمرحلة دخول المستشفى للسيطرة على النوبة بسبب ضيق الشعيبات الهوائية

الأدوية المستخدمة

1. β2 agonist

تنشيط مستقبلات بيتا 2 فى الرئة بيعمل توسيع للشعيبات الهوائية
فى منها
Short acting
للسيطرة على النوبات الحادة زى
Salbutamol (Ventolin®)
لاحظ فى منه بخاخات و اقراص و شرب
Long acting
Formetrol (Foradil®)
Salmeterol (Metrovent®)

2. Steroids

الكورتيزون بيقلل الإلتهابات و بالتالى بيوسع الشعيبات الهوائية فى منه بخاخات و أقراص ..
Budesonide (Miflonide®)
و فى الغالب ممكن تلاقيه مدمج فى نفس البخاخة مع β2 agonist
Salmeterol + Fluticasone (Seretide®)
#ننصح_المريض اللى بياخد بخاخة فيها كورتيزون انه يغسل الفم كويس (يتمضمض) علشان ممكن يحصل عدوى كانديدا (فطريات) فى الفم

3. Antimuscarinic drugs

تثبيط مستقبلات الـM_3 فى الرئة بيعمل توسيع للشعيبات الهوائية
Ipratropium (Atrovent®)
Ipratropium + Salbutamol (Combivent®)



4. Theophyllin

بيعمل توسيع للشعيبات الهوائية
(Theo SR®, Quibron®, Minophyllin®)

5. Montelukast

Leukotriene antagonist (Singulair®, Clear air®, Kast®)



أرجو مراجعة جزء الـANS فى الفارماكولوجى و مراجعة الأدوية و البدائل و الصور من الأطلس